

**QUESTIONARIO PER L'ACCESSO  
ALLE STRUTTURE SANITARIE MEDICO - OCULISTICHE  
A TUTELA DELLA DIFFUSIONE DEL CONTAGIO DA SARS-CoV-2**  
 da eseguire telefonicamente al momento dell'appuntamento  
o prima di permettere l'ingresso nella struttura

Per poter eseguire le prestazioni sanitarie oculistiche in massima sicurezza le chiediamo di fornire le seguenti informazioni

<b>NEGLI ULTIMI 14 GIORNI</b>	<b>NO</b>	<b>SI</b>
Ha avuto febbre?		
Ha avuto mal di gola/tosse/raffreddore?		
Ha avuto difficoltà a respirare?		
Ha avuto dolori ai muscoli o alle ossa?		
Ha avuto vomito/diarrea?		
Ha avuto alterazioni del gusto o dell'olfatto?		
Ha avuto arrossamento degli occhi?		
Ha avuto facile affaticabilità?		
È stato all'estero o a contatto con soggetti provenienti da altri Paesi?		
Ha partecipato a eventi di gruppo?		
È stato in contatto con persone positive al coronavirus?		
E' risultato positivo al coronavirus?		
Dopo la quarantena per positività al coronavirus ha eseguito il test di controllo risultato negativo?		

**Raccogliere i seguenti dati**

- da quanto tempo è presente il problema agli occhi per cui è richiesta la visita
- quando è stata eseguita l'ultima visita oculistica
- per pazienti noti alla struttura controllare la cartella clinica
- per pazienti nuovi ricordare di portare documentazione clinica in loro possesso.

È obbligatorio in presenza di una sola delle condizioni spiegare al paziente la necessità di rinviare l'appuntamento o indirizzare a strutture dedicate.

Informare i pazienti della necessità di recarsi nella struttura con mascherine idonee e altri dispositivi di protezione regolamentati. Nel caso in cui ne fossero sprovvisti potranno essere fornite dalla struttura.

Se possibile, inviare ai pazienti la conferma della visita con data e ora dell'appuntamento e indirizzo dello studio, allegando l'autodichiarazione da portare compilata e firmata.